

**Sachschadenanzeige (Hausratzusatzdeckung)** **ReiseSchutz**Zum Vertrag Nummer  
\_\_\_\_\_ **ElektronikSchutz**Schaden-Nummer  
\_\_\_\_\_Betreuungsstelle  
\_\_\_\_\_**Versicherungsnehmer**Name, Firma  
\_\_\_\_\_Straße, Hausnummer  
\_\_\_\_\_PLZ, Ort  
\_\_\_\_\_Tagsüber erreichbar: Telefonnummer  
\_\_\_\_\_Tagsüber erreichbar: Fax  
\_\_\_\_\_

Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben

 Konto oder  \_\_\_\_\_Institut, Ort  
\_\_\_\_\_Bankleitzahl  
\_\_\_\_\_Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_Kontonummer  
\_\_\_\_\_**Allgemeine Fragen**

1. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

Schadenhöhe  
\_\_\_\_\_

EUR

Vorsteuerabzugsberechtigt

 nein  ja

Kostenbelege, Rechnungen

 sind beigefügt  werden nachgereicht  sind nicht mehr vorhanden

2. Wann ereignete sich der Schaden?

Datum, Uhrzeit  
\_\_\_\_\_ vormittags  nachmittags

3. Wo ereignete sich der Schaden?

Geben Sie bitte die genaue Anschrift, Stockwerk an.  
\_\_\_\_\_

4. Hat der Versicherungsnehmer den Schaden verursacht?

 nein  jaWenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Verursachers an.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?

 nein  jaWenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Eigentümers an.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Besteht anderweitig Versicherungsschutz (z. B. Hausrat-/Elektronikversicherung)?

 nein  jaWenn ja, bei welcher Gesellschaft und mit welcher Vertrags-Nummer?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Wurde das Schadenereignis polizeilich gemeldet?

 nein  jaWenn ja, bitte Datum und Name der Polizeidienststelle angeben.  
\_\_\_\_\_Tagebuchnummer  
\_\_\_\_\_zuständ. Staatsanwaltschaft und Aktenzeichen  
\_\_\_\_\_**Bei Schäden zum ReiseSchutz**

8. Wie lange sollte die Reise dauern (bitte Buchungsunterlagen beifügen)?

 \_\_\_\_\_ Tage \_\_\_\_\_ Stunden**Bitte wenden!**



Zum Vertrag Nummer

Schaden-Nummer

**Schadenbeschreibung/Schadenursache (Sachen bitte aufbewahren!)****Schadenaufstellung** Falls notwendig, bitte separate Aufstellung beifügen.

Ifd. Nr.	Genauere Bezeichnung und Anzahl der beschädigten Sachen	Eigentümer (Name)	Z/B A <sup>1)</sup>	Anschaffungs-		Wert nach dem Schaden <sup>2)</sup> in EUR	Ersatzanspruch/Reparaturkosten in EUR
				Jahr	Preis		
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	

<sup>1)</sup> Z= Zerstört, B= Beschädigt, A= Abhandengekommen; <sup>2)</sup> Wert unter Berücksichtigung der Wiederverwendbarkeit

**Mitteilungen über die Folgen bei Verletzung von Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nach dem Versicherungsfall:**

Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen haben Sie uns nach Eintritt des Versicherungsfalles alle Angaben zu machen, die der Aufklärung des Tatbestandes dienlich (sog. Aufklärungsobligations) oder zur Feststellung des Versicherungsfalles bzw. des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich sind (sog. Auskunftsobligations).

Verletzen Sie arglistig oder vorsätzlich die Obligation zur Auskunft oder zur Aufklärung, werden wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Verstoßen Sie hingegen grob fahrlässig gegen eine dieser Obligationen, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Die Kürzung wird unterbleiben, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obligation nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obligationen zur Auskunft oder zur Aufklärung bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obligationenverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

**Ich erkläre, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.**

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zur Beantwortung durch die Vertretung der  
NÜRNBERGER VERSICHERUNGSGRUPPE

1. An welchem Tag ist der letzte vor dem Schaden fällig gewesene Beitrag bezahlt worden?

Datum

2. Wann wurde die gesetzliche Mahnung abgesandt?

Datum

Unterschrift